

ジョブカフェこうち行 ▶ FAX:088-802-1534

セミナー参加申込書

① 7月9日(金) 管理職・人事担当者向け

参加者名	年齢	性別	役職名
(ふりがな)	歳	男 ・ 女	
(ふりがな)	歳	男 ・ 女	
(ふりがな)	歳	男 ・ 女	

② 8月4日(水) 社員向け

参加者名	年齢	性別	所属部署
(ふりがな)	歳	男 ・ 女	
(ふりがな)	歳	男 ・ 女	
(ふりがな)	歳	男 ・ 女	

締切日 7月 5日(月)(定員になり次第締め切ります)

事業所・団体名			
ご住所			
ご担当者名		所属・役職名	
TEL		FAX	
メールアドレス			

高知県就職相談支援センター(ジョブカフェこうち)〈担当:浜田〉

(月~金曜日、第2・第4土曜日 10:00~18:00 金曜日のみ 20:00まで)

TEL 088-802-1533 FAX 088-802-1534

E-mail: info@jobcafe-kochi.jp

